

Fecha Diligenciamiento	Día	Mes	Año

Vinculación	Actualización

INFORMACIÓN GENERAL

Razón social			Nit	D.V.
Dirección Sede Principal o de Notificación		Departamento	Ciudad / Municipio	Teléfono / Celular
Página Web	Correo electrónico notificaciones		Correo electrónico facturación electrónica	
*Autorización de envío de información, notificaciones y/o correspondencia general. Dirección Oficina. _____ Correo electrónico. _____				

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de Documento		Numero de Documento		Fecha de Expedición		Ciudad / País	
CC	CE	Correo electrónico de notificación		Teléfono / Celular			
Pasaporte	Otro _____						
Tiene o ha tenido la categoría de Personas Expuestas Políticamente (PEP) SI__ NO__ ¿Tiene poder público? SI__ NO__ ¿Maneja Recursos Públicos? SI__ NO__ En caso afirmativo indique: Institución: _____ Cargo: _____ Fecha nombramiento: _____ Fecha de terminación: _____ Si las anteriores condiciones incluyen a cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos, suegros, cuñados, adoptivos), indique: Nombre y Apellidos _____ Identificación: _____ Cargo: _____ Parentesco: _____				Por su actividad u oficio, es usted una persona reconocida públicamente. (PRP) SI__ NO__ En caso afirmativo explique: _____ _____ ¿Tiene Algún vínculo con funcionarios de AGROBOLSA S.A.? SI__ NO__ En caso afirmativo, nombre del funcionario: _____ _____			

* **Personas Expuestas Políticamente (PEP)** comprende a las Personas Expuestas Políticamente, según la definición contemplada en el Decreto 1081 de 2015 y demás normas que lo modifiquen, complementen, sustituyan o adicione; así como, los PEP extranjeros y los PEP de organizaciones internacionales. Incluye vínculo en cargos públicos durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma desvinculación.

* **Personas Reconocidas Públicamente (PRP)**

INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

Fecha de Corte: _____

Activos	Tipo de Empresa Privada__ Mixta__ Publica__ Entidad sin ánimo de lucro (ESAL)__ ¿Otra? Cual. _____
Pasivos	
Ingresos operacionales mensuales	Descripción Actividad Económica Principal Código CIU principal – RUT
Ingresos no operaciones mensuales	
Detalle de ingresos no operacionales o diferentes a la actividad principal	
Egresos mensuales	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE RECURSOS, INGRESOS O BIENES

Obrando en representación legal de la compañía, declaro en forma libre y voluntaria que la actividad, así como los recursos y/o bienes no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No se admitirá que terceras personas efectúen depósitos en las cuentas de Agrobolsa S.A. con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuarán transacciones destinadas a la realización de dichas actividades. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes:				
Actividad Económica	Aporte socios	Rendimientos o Intereses__	- Dividendos o Participaciones__	Otro, cuál?: _____

REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS (Cuentas autorizadas para el giro y/o transferencias de recursos disponibles a mi favor, adicional me comprometo a enviar instrucción o autorización firmada por el representante legal u ordenante autorizado por correo electrónico o física)

Entidad	No Cuenta	Tipo (Corriente, Ahorros o fondos)

Favor diligenciar todos los campos, sin enmendaduras ni tachones, espacios en blanco diligenciar con No Aplica (N/A)

REGISTRO OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza Operaciones en moneda extranjera? SI ___ NO ___		¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI ___ NO ___		
Entidad	N° Cuenta	Ciudad	País	Moneda
Tipos de transacciones que realiza normalmente Importación ___ Exportación ___ Inversión ___ Préstamo en moneda extranjera ___ Pago de servicios ___ Otro ___ Cuál? _____				

INFORMACIÓN TRIBUTARIA OTROS PAISES

Está sujeto a obligaciones tributarias en EE.UU o en otros países diferentes a Colombia. SI ___ NO ___	Si la pregunta anterior es afirmativa por favor especifique: Nombre del País: _____ N° de ID Tributario o su equivalente: _____
---	--

INFORMACIÓN SOCIETARIA, BENEFICARIO(S) FINAL(ES) Y/O DE CONTROLANTES

Relación vigente de accionistas y/o asociados, que tengan directa o indirectamente más del 5% de su capital social, aporte o participación en el cliente o beneficiarios(s) final(es) o controlantes. Si en la composición existiera alguna empresa, favor adjuntar la composición de la misma. Si el espacio no es suficiente por favor adjuntar relación que incluya la información solicitada a continuación:

N°	Tipo de Identificación	Número	Razón Social o Nombre Completo	Personas Expuestas Políticamente (PEP)	Goza de reconocimiento público (PRP)	Obligación tributaria en otro país Indique País	% Participación	* Tipo vínculo
1	C.C. C.E. T.I. NIT			SI NO	SI NO			
2	C.C. C.E. T.I. NIT			SI NO	SI NO			
3	C.C. C.E. T.I. NIT			SI NO	SI NO			
4	C.C. C.E. T.I. NIT			SI NO	SI NO			
5	C.C. C.E. T.I. NIT			SI NO	SI NO			

* Tipo Vínculo: 1) **Accionista, asociado, fundador** 2) **Beneficiario final:** Es propietaria, individual o conjuntamente, directa o indirectamente de una participación superior al 5% del capital social, aporte o participación en la persona jurídica que actúa como cliente. persona que pese a no ser propietario de una participación mayoritaria del capital de la persona jurídica, ejerce el control de la persona jurídica, de acuerdo con lo establecido en los arts. 261 del Código de Comercio; se entiende que esta persona es aquella sobre quien recaen los efectos económicos 3) **Controlante:** Una sociedad será subordinada o controlada cuando su poder de decisión se encuentre sometido a la voluntad de otra u otras personas que serán su matriz o controlante, bien sea directamente, caso en el cual aquélla se denominará filial o con el concurso o por intermedio de las subordinadas de la matriz, en cuyo caso se llamará subsidiaria, Art. 260 Código de Comercio.

La empresa cuenta con Junta Directiva, Consejo Directivo, Consejo de Administración u órgano que haga sus veces: SI ___ NO ___ Si la respuesta es afirmativa por favor adjuntar relación de integrantes con tipo y número de identificación, vigente. Cuando no aparezca en el Certificado de Cámara de Comercio.

CLASE DE VINCULACIÓN

REGISTRO DE FACTURAS (O.R.F.)	PARTICIPA EN PROGRAMAS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL-MADR SI NO	MERCADO DE COMPRAS PUBLICAS (M.C.P.)	MERCADO DE FISICOS - MERCOP	INSTRUMENTOS FINANCIEROS	ENAJENANTE INVERSIONISTA	ASESORIA EN MERCADOS
-------------------------------	--	--------------------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES

De conformidad a los términos de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, referentes al Régimen General de Protección de Datos Personales y a la Política de Tratamiento de Datos, publicada en <https://www.agrobolsa.com.co>, manifiesto que he sido informado que Agrobolsa S.A., tiene una Política de Tratamiento de Datos Personales; por lo que acepto y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a Agrobolsa S.A., para que mis datos personales sean tratados, recolectados, almacenados, usados, compartidos, procesados, transmitidos, transferidos, suprimidos o actualizados durante la vigencia de cualquiera de las operaciones que se tenga a través de Agrobolsa S.A. en el escenario de la Bolsa Mercantil de Colombia S.A..

Acepto y autorizo que se me consulte o reporte en las centrales de información crediticia o financiera o aquellas que cumplan la misma función. Así como, suministrar los datos personales a otros actores del mercado o transmitir información a encargados del tratamiento de datos por encargo de Agrobolsa S.A. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones del titular en la Bolsa Mercantil de Colombia BMC y/o entidad que se designe se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a su comportamiento en el sector bursátil y se someterá a las condiciones de reporte detalladas a las normas que lo modifiquen y/o complementen.

Autorizo a Agrobolsa S.A. enviar los documentos, información, notificaciones y correspondencia en general que considere pertinente y relacionada con la(s) operación (es) vigente(s) y acuerdo con la ejecución del mandato suscrito, por correo electrónico a la cuenta registrada en el formulario de vinculación o a la dirección de notificación registrada en el referido formulario o la que indique por comunicación escrita. Me comprometo a actualizar la información de contacto aquí registrada cada vez que cambie o cuando me sea solicitado.

Declaro que el formato de registro de ordenantes autorizados, hace parte integral del formulario de vinculación y/o actualización y que autorizo a Agrobolsa S.A. Comisionista de Bolsa para que los recursos y/o valores disponibles a mi favor sean transferidos a alguna de las cuentas registradas, adicional del envío de la respectiva instrucción y/o confirmación de mi parte o de alguno de los autorizados, por correo electrónico o carta física.

Conozco que toda orden impartida a Agrobolsa S.A. debe ser susceptible de reproducción a través de cualquier medio verificable.

Conozco que Agrobolsa S.A. tiene implementado sistemas de grabación de llamadas, y expresamente autorizo a que se graben todas las conversaciones telefónicas que sostenga con sus funcionarios.

Me comprometo con el deber de actualizar anualmente de mis datos personales e información financiera, cuando me sea solicitado o cuando exista información nueva que deba ser reportada y/o actualizada por cambio en las condiciones iniciales.

Declaro que no estoy impedido o inhabilitado para actuar en el Mercado Público de Valores y tengo conocimiento de las normas y reglamentos que lo regulan, así como, los reglamentos, circulares, e instructivos operativos expedidos por la Bolsa Mercantil de Colombia o cualquier otro administrador de sistemas de negociación o de registro de operaciones, y me obligo a cumplirlos.

Declaro que no se encuentra en curso requerimiento judicial, condena o resolución de acusación o actuación en mi contra, en el caso de Personas Jurídicas en contra de la empresa, representantes legales, accionistas o socios, miembros de junta directiva, beneficiarios finales o controlantes, por la comisión a cualquier título de: el delito de lavado de activos o cualquiera de sus delitos fuente (contemplados en el Código Penal colombiano), financiación del terrorismo o proliferación de armas de destrucción masiva.

Manifiesto que se tienen implementadas medidas y/o un Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación Proliferación Armas de Destrucción Masiva / LA/FT/FPADM, con el fin de prevenir y controlar ser utilizados como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades, en el marco de la relación comercial con Agrobolsa S.A. Comisionista de Bolsa. SI ___ NO ___

Manifiesto que la información suministrada voluntariamente, es verídica, completa y verificable en todas sus partes y autorizo cancelar la vinculación con Agrobolsa S.A. en caso de incumplimiento a las disposiciones informadas en este documento y en caso de detectar información errónea, falsa o inexacta, eximiéndola de toda responsabilidad que se derive de ello.

Declaro que fui informado, que, como titular de los datos personales suministrados, podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos personales; autorizar o no el tratamiento de datos sensibles y contestar voluntariamente las preguntas que versen sobre mis datos personales sensibles.

Declaro que fui informado sobre el mecanismo de firma electrónica / digital utilizado por Agrobolsa S.A. a través de un tercero, el cual garantiza el cumplimiento de los requisitos previstos en la legislación vigente (Ley 527 de 1999, y demás normas que la reglamentan): autenticidad (identidad de los firmantes), integridad (no alteración del documento luego de su firma) y no repudio (la debida trazabilidad).

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR	Persona Natural	Persona Jurídica
Fotocopia del RUT	✓	✓
Fotocopia legible del documento de identificación titular, representante legal, apoderado, ordenante, dependiente económico (según aplique)	✓	✓
Fotocopia registro civil y/o tarjeta de identidad (menor de edad)	✓ (Si aplica)	
Certificado de existencia y representación legal expedido por Cámara de Comercio (vigencia no superior a 30 días)	✓ (Si aplica)	✓
Certificado de Matrícula Mercantil expedido por Cámara de Comercio	✓ (Si aplica)	
Relación de accionistas y/o asociados que tengan directamente más del 5% del capital social, aporte o participación. Beneficiarios Finales o Controlantes. Adjuntar si el espacio del formulario no es suficiente.		✓ (Si aplica)
Relación de miembros de Junta Directiva, Consejo Directivo, Consejo de Administración u órgano que haga sus veces, vigente, con tipo y número de identificación cuando no se encuentra en el Certificado de Cámara de Comercio		✓ (Si aplica)
Declaración de renta del último periodo gravable presentado	✓ (Si aplica)	✓
Estados Financieros certificados o dictaminados, último cierre fiscal	✓ (Si aplica)	✓
Tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la junta central de contadores, del contador y/o revisor fiscal (no mayor a 3 meses)	✓ (Si aplica)	✓
Poder vigente (Cuando exista apoderado)	✓ (Si aplica)	
Soporte ingresos: Certificado de ingresos y retenciones, desprendible pago pensión (3 últimos), extracto bancario (3 últimos), según aplique	✓	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior y declarando que la información suministrada es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento.

Firma Representante Legal: _____

Documento Identificación: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE AGROBOLSA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA

INFORMACIÓN DE LA ENTREVISTA

Fecha Entrevista	Día	Mes	Año	Hora	Entrevista presencial _____	Entrevista no presencial _____
Observaciones:						
Nombre del funcionario que realiza la entrevista:					Cargo:	
Declaro que en cumplimiento del procedimiento de conocimiento del cliente, he verificado la información aportada en el formulario de vinculación, la cual ha sido diligenciada de manera correcta y completa. La información es consistente: formulario, soportes y entrevista.						
Firma del funcionario: _____						

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACION

Fecha verificación	Día	Mes	Año	Observaciones:
FUNCIONARIO QUE VERIFICA LA INFORMACIÓN Nombres y Apellidos: _____ Cargo: _____				

Favor diligenciar todos los campos, sin enmendaduras ni tachones, espacios en blanco diligenciar con No Aplica (N/A)